

Termo de Compromisso de Utilização de Dados – TCUD

Todo Projeto de Pesquisa envolvendo seres humanos enviado para análise do Grupo São Cristóvão Saúde deverá **obrigatoriamente** conter o *Termo de Compromisso de Utilização de Dados* preenchido e assinado por todos os pesquisadores que terão acesso aos prontuários, dados, arquivos, documentos, etc. que serão analisados para a realização dos trabalhos científicos.

Preenchimento do Termo*

- O Termo **não** deverá ser preenchido à mão.
- O autor deverá preencher o Termo e os coautores também deverão assinar.
- O Termo deverá ser preenchido conforme as particularidades de cada projeto de pesquisa, substituindo as partes em grafadas em **vermelho**.
- Todos os pesquisadores que terão acesso aos documentos do arquivo deverão informar o seu nome completo, número do RG, matrícula no São Cristóvão Saúde, número do documento profissional (CRM, CREFITO, COREM, etc), setor, função desempenhada no São Cristóvão, ramal e assinatura.
- Será vedado o acesso aos documentos a pessoas cujo nome e assinatura não constarem no Termo.
- Uma via do Termo deve ser anexada ao Projeto para submissão ao IEP e a outra via ficará na posse do pesquisador responsável (autor).
- Caso haja mais de sete pesquisadores, o autor deverá imprimir quantas vias forem necessárias para a identificação do grupo/coautores.
- A continuidade da análise dos Projetos dos trabalhos científicos não terá prosseguimento sem o citado Termo completo, correto e anexado.

2. Identificação da Pesquisa

a) Nome completo Pesquisador Responsável (autor):

b) Título do Projeto:

c) Objetivo*:

*** inserir o objetivo geral da pesquisa, conforme consta no Projeto original**

3. Descrição dos dados que serão coletados

Conteúdos que serão coletados e especificação do período:

(Descrever detalhadamente quais são os dados e informações que serão coletados dos documentos).

Os dados poderão ser coletados somente após aprovação do projeto de pesquisa pela Diretoria do IEP, Diretoria Clínica e Presidência do Grupo São Cristóvão Saúde, por meio de comunicado deferindo o projeto.

4. Declaração dos pesquisadores

Os pesquisadores envolvidos no projeto se comprometem a manter a absoluta confidencialidade sobre os dados coletados, bem como a privacidade de seus conteúdos e sujeitos da pesquisa, de acordo com o preconizado pelos Documentos Internacionais e aos requisitos da *Resolução* a Resolução 466/12, e suas complementares, do Conselho Nacional de Saúde – CNS.

A integridade das informações e a garantia da confidencialidade dos dados e a privacidade dos indivíduos que terão suas informações acessadas estão sob a responsabilidade do Grupo São Cristóvão Saúde. Não serão repassados os dados coletados a pessoas não envolvidas no grupo de pesquisa.

O autor e coautores do projeto citado declaram que os dados obtidos na pesquisa **somente serão utilizados para esse projeto**. Todo e qualquer utilização diferente da explicitada no projeto citado, deverá ser obrigatoriamente objeto de **novo projeto de pesquisa** e submetido ao deferimento da Diretoria do IEP, Diretoria Clínica e Presidência do Grupo São Cristóvão Saúde.

5. Autorização dos gestores dos setores ou unidades do Grupo São Cristóvão Saúde

No Projeto de Pesquisa que será encaminhado ao IEP deverá conter a autorização do gestor responsável do setor e/ou unidades onde os dados serão acessados e/ou coletados.

O IEP não realiza solicitação de acesso aos dados para os pesquisadores.

A coleta de dados poderá **ser iniciada somente** após deferimento por escrito do Projeto pelo IEP.